



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. **VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI**

--

2. **DELEGA IRREVOCABILE A**

--

AGENZIA/UFFICIO

 PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. **NUMERO DI RIFERIMENTO (*)**

8	2	0	1	0	1	5	B	A	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE SESSO M o F <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	NOME PROV. <table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	CODICE FISCALE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>2</td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">codice</td><td colspan="2">sub. codice (*)</td> </tr> </table>	T	G	2		codice		sub. codice (*)		7. COD. TERRITORIALE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	8. CONTENZIOSO <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	9. CAUSALE <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>R</td><td>P</td> </tr> </table>	R	P	10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO Anno Numero <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td> </tr> </table>	2	0	2	0
T	G	2																
codice		sub. codice (*)																
R	P																	
2	0	2	0															

11. CODICE TRIBUTO <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>T</td> </tr> </table>	4	5	6	T	12. DESCRIZIONE (*) <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"> <tr> <td style="text-align: center;">NR.1 MARCA DA BOLLO</td> </tr> <tr><td> </td></tr> </table>	NR.1 MARCA DA BOLLO											13. IMPORTO <table border="1" style="width: 100%; text-align: right;"> <tr> <td>16</td><td>0</td><td>0</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>16</td><td>0</td><td>0</td> </tr> </table>	16	0	0																															16	0	0	14. COD. DESTINATARIO <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"> <tr><td> </td></tr> </table>											
4	5	6	T																																																														
NR.1 MARCA DA BOLLO																																																																	
16	0	0																																																															
16	0	0																																																															

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

SEDICI /00

ESTREMI DEL VERSAMENTO
(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPOTELLO

FIRMA

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario	
n. _____ / _____	cod. ABI CAB
firma _____	

MOD. F 23 - 2002 - EURO

